



Udruga branitelja Domovinskog rata
INA-NAFTAPLINA "KVIN"
Šubićeva 29
10 000 Z A G R E B
Tel: 01/ 4651606
IBAN: HR90 23400091110111714
OIB: 37178219327

ZAPOSLENIK / UMIROVLJENIK: _____

ČLAN-(OVI) OBITELJI: _____

PODUZEĆE: _____
(INAd.d., Crosco; STSI; IMS, Plavi tim, Plinacro,)

MB: _____
(matični broj zaposlenika)

BROJ MOBITELA: _____ **E-MAIL ADRESA:** _____

U P U T N I C A

kojom se upućujete na medicinski programirani aktivni odmor za branitelje

u Daruvarske toplice

1. grupa – 11.04. (ručak) – 18.04.2021. (doručak)
2. grupa – 16.05. (ručak) – 23.05.2021. (doručak)
3. grupa – 23.05. (ručak) – 30.05.2021. (doručak)
4. grupa – 30.05. (ručak) – 06.06.2021. (doručak)
5. grupa – 06.06. (ručak) – 13.06.2021. (doručak)
6. grupa – 05.09. (ručak) – 12.09.2021. (doručak)
7. grupa – 12.09. (ručak) – 19.09.2021. (doručak)
8. grupa – 19.09. (ručak) – 26.09.2021. (doručak)
9. grupa – 03.10. (ručak) – 10.10.2021. (doručak)
10. grupa – 10.10. (ručak) – 17.10.2021. (doručak)

(zaokružite željeni termin i uputnice pošaljite najkasnije 12 dana prije početka zaokruženog termina MPAO)

Participacija za radno neaktivne članove (umirovljenici) i radno aktivne članove (pridruženi i temeljni članovi koji su izvan društva INA d.d. i INA Grupa) : 490,00 kuna (platiti prije odlaska)

PODRUŽNICA _____

SUGLASAN NEPOSREDNI RUKOVODITELJ:

(potpis odgovorne osobe podružnice)

(ime i prezime, pozicija)

DATUM PRIJAVE: _____

(potpis rukovoditelja)

V a ž n o !!

Potpisujem pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ću koristiti termin kako je navedeno, a u slučaju opravdane spriječenosti otkazati najkasnije 5 dana prije putovanja.

Troškove neopravdanog nedolaska ili otkazivanja dogovorenog termina izvan dopuštenog roka snosit ću sam(a).

Zaposlenik/Umirovljenik – član KVIN-a:

Predsjednik KVIN-a:

Mladen Barić, inž.

(vlastoručni potpis)

(vlastoručni potpis)